

Elternfragebogen zur Trennungs- und Scheidungsberatung

Name: _____ Datum: _____

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie, den Fragebogen aus heutiger Sicht auszufüllen. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Uns interessieren Ihre persönliche Sicht und Ihr persönliches Erleben heute.

Den Elternfragebogen bitte möglichst vor Beratungsbeginn der Beratungsstelle zukommen lassen.

1. Stehen Sie bezogen auf Ihren Konflikt in Kontakt mit weiteren Personen oder Institutionen ?

- | | | | |
|--|-------|--|-------|
| ☐ Jugendamt: | _____ | ☐ Familiengericht: | _____ |
| ☐ Verfahrensbeistand: | _____ | ☐ Anwalt/Anwältin: | _____ |
| ☐ Gutachter*in: | _____ | ☐ Psychotherapeut*in: | _____ |
| ☐ Mediator*in: | _____ | ☐ Andere: | _____ |

2. Seit wann sind Sie getrennt?

3. In welcher Beziehung stehen Sie gegenwärtig zum anderen Elternteil?

- ☐ (Noch) verheiratet ☐ Geschieden ☐ Waren nie verheiratet

4. Welche wichtigen Veränderungen gab es bei Ihnen in der Vergangenheit oder wird es noch in Zukunft geben?
(Neue/r Partner*in, Umzug, neues Kind, Jobwechsel, ...)

5. Läuft aktuell ein familiengerichtliches Verfahren (z.B. Scheidung, Umgang, Sorgerecht, Unterhalt, ...)?

☐ Nein ☐ Ja, eines ☐ Ja, mehrere

Wenn ja, welche(s)?

6. Gab es davor bereits familiengerichtliche Verfahren (Scheidung, Umgang, Sorgerecht, Unterhalt, ...)?

☐ Nein ☐ Ja, eines ☐ Ja, mehrere

Wenn ja, welche(s)?

7. Hat Ihr Kind/ haben Ihre Kinder regelmäßigen Kontakt mit dem nicht hauptsächlichen betreuenden Elternteil?

☐ Nein ☐ Es gab gibt früher mal seltene Kontakte ☐ Es gibt nur unregelmäßige Kontakte ☐ Ja, es gibt regelmäßige Kontakte ☐ Ja, es gibt Kontakte

8. Die Kinder wohnen hauptsächlich bei

☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ beiden zu etwa gleichen Teilen

9. Wie viele Tage im Monat verbringen die Kinder bei welchem Elternteil?

_____ Tage bei der Mutter _____ Tage beim Vater

Inwieweit stimmen Sie den unten genannten Aussagen zur Beziehung zum anderen Elternteil zu?	trifft nicht zu					trifft voll zu
10. Wir haben starke Konflikte.	0	1	2	3	4	
11. Der andere Elternteil besteht immer auf seiner Position.	0	1	2	3	4	
12. Der andere Elternteil ist bereit mit mir an einer guten Lösung im Interesse der Kinder zu arbeiten.	0	1	2	3	4	
13. Es liegt auch stark in meiner Hand, ob wir den aktuellen Konflikt lösen können.	0	1	2	3	4	
14. Der andere Elternteil bleibt in Konfliktsituationen sachlich.	0	1	2	3	4	

15. Dem anderen Elternteil ist es wichtig, dass ich eine gute Beziehung zu unserem gemeinsamen Kind/ unseren gemeinsamen Kindern habe.	0	1	2	3	4
16. Mir ist es wichtig, dass der andere Elternteil eine gute Beziehung zu unserem gemeinsamen Kind / unseren gemeinsamen Kindern hat.	0	1	2	3	4

17. Ich denke, dass meine Kinder die Trennung sehr gut bewältigen.					
Name und Alter des Kindes / der Kinder:	trifft nicht zu trifft voll zu				
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4

18. Welche Unterstützung braucht Ihr Kind/ brauchen Ihre Kinder in der aktuellen Situation?

19. Was sind Ihre Ziele für die Trennungs- und Scheidungsberatung?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.